|  |
| --- |
| CEUA – Comitê de Ética e Utilização Animal  Folha de Rosto do Protocolo para realização de pesquisas envolvendo animais |

| 1. **USO EXCLUSIVO DO CEUA/UNICERP** | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Recebido por: | | Em: | | | Nº de Cadastro: | |
| Conclusão: Aprovado ( )  Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ | | Não Aprovado ( ) | | | Observações: | |
| 1. **TÍTULO DO PROJETO** | | | | | | |
|  | | | | | | |
| 2.1. Área do conhecimento (ver relação no verso): | | 2.2. Código(s): | | | 2.3. Nível: | |
| 2.4. Unitermos: (3 palavras-chave da pesquisa) | | | | | | |
| 1. **SUJEITOS DA PESQUISA** | | | | | | |
| 3.1. Número de animais: | 3.2. Informações Adicionais; ( ) Espécies adultas Embrião/Feto ( ) Outros ( ) Não se aplica ( ) | | | | | |
| 1. **PESQUISADOR RESPONSÁVEL** (Orientador(a)) | | | | | | |
| 4.1. Nome: | | | 4.2. Curso: | | | |
| 4.3. RG: | 4.4. CPF: | | 4.5. Maior titulação: | | | |
| 4.6. Endereço: | | | 4.7. Nacionalidade: | | | 4.8. Profissão: |
| 4.9. Cidade: | 4.10. UF: | | 4.11. Telefone: | | | 4.12. Celular: |
| 4.13. CEP: | 4.14. Link currículo Lattes: | | | 4.15. E-mail: | | |
| 1. **TERMO DE COMPROMISSO** | | | | | | |
| 5.1. Declaro que conheço e cumprirei o regimento do CEUA/UNICERP, baseado para a realização de pesquisa envolvendo animais e/ou seres humanos. Comprometo-me a utilizar os materiais e dados coletados exclusivamente para os fins previstos no protocolo, e a publicar os resultados sejam eles favoráveis ou não. Aceito as responsabilidades pela condução científica do projeto acima.  Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do Orientador(a) | | | | | | |
| 1. **ALUNO(S) PESQUISADOR(ES)** (listar os participantes da pesquisa, com as respectivas assinaturas) | | | | | | |
| 6.1. Nome: | | | 6.2. E-mail: | | | |
| 6.3. Link currículo Lattes: | | | 6.4 RG: | | | 6.5. CPF: |
| 6.6. Telefone: | | | Assinatura: | | | |
| 1. **LOCAL DE ORIGEM** (Instituição, Curso de Graduação e/ou Pós-Graduação que realiza o projeto) | | | | | | |
| 7.1. Graduação/UNICERP ( ) | | | 7.2. Pós-Graduação/UNICERP ( ) | | | |
| Assinatura do Coordenador(a): | | | | | | |

**Orientações relativas ao preenchimento da Folha de Rosto de Pesquisa para o CEUA/UNICERP**

**1 – Uso exclusivo do CEUA/UNICERP**

**2) Título:** O título do projeto deve ser definido com clareza, sem abreviações, minimizando ao máximo a identificação da origem do sujeito da pesquisa. Deve ser compreensível, até para um leigo e deve espelhar os objetivos da pesquisa

1.1. Área de conhecimento: Ver fluxograma abaixo

1.2. Código: Ver fluxograma abaixo

1.3. Nível (apenas para Ciências da Saúde) – Colocar apenas a letra correspondente: ver fluxograma abaixo. Ex: P (Prevenção)

1.4. Unitermos: colocar três palavras-chaves da pesquisa. Não colocar abreviaturas.

**3) Sujeitos da pesquisa**

3.1.Número de sujeitos: colocar o número total de sujeitos envolvidos na pesquisa. Este número deve ser mencionado na metodologia.

3.2. Grupos especiais: Marcar um X: no grupo especial mais adequado para pesquisa; em “outros”, caso o grupo considerado especial não esteja contemplado na folha de rosto; ou marcar “não se aplica” quando for considerado que o grupo de sujeitos participantes da pesquisa não pertence a grupo especial (vulneráveis).

**4) Pesquisador** responsável: constar todos os dados do **professor orientador** (Nome, identidade, CPF, endereço, tel. e-mail, maior titulação, dentre outros, incluindo o endereço do currículo lattes.

**5) Termo de compromisso:** assinatura pelo pesquisador responsável**.**

**6) Alunos pesquisadores:** dadose assinatura (s) de aluno (s) pesquisador (es), incluindo o endereço do currículo lattes.

**7) Instituição responsável:** a instituição de onde se origina o projeto **(Instituição, Curso de Graduação e/ou Pós-Graduação).**

**Assinatura do coordenador do curso ao qual o projeto de pesquisa está vinculado.**

**FLUXOGRAMA PARA PESQUISAS**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **CEP Aprovação** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **GRUPO I**  **Código - Áreas Temáticas Especiais** | **GRUPO II**  **Código - Área Temática Especial** | | | **GRUPO III**  **Todos os outros** que não se enquadrem  em áreas temáticas especiais |
| **I . 1.** Genética Humana  **I . 2.** Reprodução Humana  **I.. 4.** Novos Equip, insumos e dispositivos(\*)  **I. 5.** Novos procedimentos  **I. 6.** Populações Indígenas  **I. 7.** Biossegurança  **I. 8.** Pesquisas com cooperação estrangeira  **I. 9.** A critério do CEP | II. 3. **Novos Fármacos, Vacinas e**  **Testes Diagnósticos (\*)** | | |  |
| **Enviar:**  - Protocolo completo  - Folha de Rosto  - Parecer Consubstanciado (para apreciação) | **Enviar:**  - Folha de Rosto  - Parecer Consubstanciado  (para acompanhamento) | | | **Enviar:**  Relatório Trimestral com  Folhas de Rosto |
|  | | **CONEP** |  | |

**CÓDIGO – ÁREAS DO CONHECIMENTO (Folha de Rosto Campos 2 e 3)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **CIÊNCIAS EXATAS E DA TERRA**    1. – MATEMÁTICA    2. – PROBABILIDADE E ESTATÍSTICA    3. - CIÊNCIA DA COMPUTAÇÃO    4. - ASTRONOMIA    5. - FÍSICA    6. - QUÍMICA    7. - GEOCIÊNCIAS    8. - OCEANOGRAFIA | **2 - CIÊNCIAS BIOLÓGICAS (\*)**  2.01 - BIOLOGIA GERAL  2.02 - GENÉTICA  2.03 - BOTANICA  2.04 - ZOOLOGIA  2.05 - ECOLOGIA  2.06 - MORFOLOGIA  2.07 - FISIOLOGIA  2.08 - BIOQUÍMICA  2.09 - BIOFÍSICA  2.10 - FARMACOLOGIA  2.11 - IMUNOLOGIA  2.12 - MICROBIOLOGIA  2.13 - PARASITOLOGIA  2.14 - TOXICOLOGIA | **3 - ENGENHARIAS**  3.01 - ENGENHARIA CIVIL  3.02 - ENGENHARIA DE MINAS  3.03 - ENGENHARIA DE MATERIAIS E METALÚRGICA  3.04 - ENGENHARIA ELÉTRICA  3.05 - ENGENHARIA MECÂNICA  3.06 - ENGENHARIA QUÍMICA  3.07 - ENGENHARIA SANITÁRIA  3.08 - ENGENHARIA DE PRODUÇÃO  3.09 - ENGENHARIA NUCLEAR  3.10 - ENGENHARIA DE TRANSPORTES  3.11 - ENGENHARIA NAVAL E OCEÂNICA  3.12 - ENGENHARIA AEROESPACIAL |
| **4 - CIÊNCIAS DA SAÚDE (\*)**  4.01 – MEDICINA  4.02 – ODONTOLOGIA  4.03 – FARMÁCIA  4.04 – ENFERMAGEM  4.05 – NUTRIÇÃO  4.06 - SAÚDE COLETIVA  4.07 – FONOAUDIOLOGIA  4.08 – FISIOTERAPIA E TERAPIA OCUPACIONAL  4.09 – EDUCAÇÃO FÍSICA | **5 - CIÊNCIAS AGRÁRIAS**  5.01 - AGRONOMIA  5.02 - RECURSOS FLORESTAIS E ENGENHARIA FLORESTAL  5.03 - ENGENHARIA AGRÍCOLA  5.04 - ZOOTECNIA  5.05 - MEDICINA VETERINÁRIA  5.06 - RECURSOS PESQUEIROS E ENGENHARIA DE PESCA  5.07 - CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE ALIMENTOS | **6 - CIÊNCIAS SOCIAIS APLICADAS**  6.01 - DIREITO  6.02 - ADMINISTRAÇÃO  6.03 - ECONOMIA  6.04 - ARQUITETURA E URBANISMO  6.05 - PLANEJAMENTO URBANO E REGIONAL  6.06 - DEMOGRAFIA  6.07 - CIÊNCIA DA INFORMAÇÃO  6.08 - MUSEOLOGIA  6.09 - COMUNICAÇÃO  6.10 - SERVIÇO SOCIAL  6.11 - ECONOMIA DOMÉSTICA  6.12 - DESENHO IDUSTRIAL  6.13 - TURISMO |
| **7 - CIÊNCIAS HUMANAS**  7.01 – FILOSOFIA  7.02 – SOCIOLOGIA  7.03 – ANTROPOLOGIA  7.04 – ARQUEOLOGIA  7.05 – HISTÓRIA  7.06 – GEOGRAFIA  7.07 – PSICOLOGIA  7.08 – EDUCAÇÃO  7.09 - CIÊNCIA POLÍTICA  7.10 – TEOLOGIA | **8 - LINGÜÍSTICA, LETRAS E ARTES**  8.01 - LINGÜÍSTICA  8.02 - LETRAS  8.03 - ARTES | **(\*) NÍVEL**: **(Folha de Rosto Campo 4)**  **(P)** **P**revenção  **(D) D**iagnóstico  **(T) T**erapêutico  **(E)** **E**pidemiológico  **(N)** Não se aplica |

**(\*) OBS:** - As pesquisas das áreas temáticas 3 e 4 (novos fárrmacos e novos equipamentos) que dependem de licença de importação da **ANVS/MS**, devem obedecer ao seguinte fluxo- Os projetos da área 3 que se enquadrarem simultaneamente em outras áreas que dependam da **aprovação da CEUA, e os da área 4 devem ser enviados à CONEP, e esta os enviará à ANVS/MS com seu parecer.**